

PROCESO DE CONTRATACION N° 033 -2012-CAS-MIMP

CAPITULO I
GENERALIDADES

1.1 ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre: MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES
RUC N°: 20336951527

1.2 DOMICILIO LEGAL

JR. CAMANA 616 - LIMA

1.3 OBJETO DE LA CONVOCATORIA

BRINDAR APOYO LEGAL A LA SECRETARÍA DEL MIMP EN LA GESTIÓN DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES QUE LE SON PROPIAS.

1.4 TIPO DE EVALUACION

Evaluación curricular, según el perfil requerido en la Descripción del Servicio adjunta al presente proceso (Capítulo III), entrevista personal.

MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Contrato Administrativo de Servicios

1.5 ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

El requerimiento está definido en el Capítulo III de la presente convocatoria.

1.6 BASE LEGAL

- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 29812, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2012
- Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, Modifica el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
- Directiva General N° 009-2009-MIMDES-SG aprobada por Resolución de Secretaria General N° 066-2009-MIMDES/SG, modificada por Resolución de Secretaria General N° 022-2010-MIMDES/SG.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.

Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

CAPITULO II
ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN

2.1 CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN

- Publicación de Convocatoria (A través del portal MIMP y en el mural de Mesa de Partes) : El 22 de febrero del 2012
- Presentación de Propuestas (en Jr. Camaná 616, Lima Oficina de Trámite Documentario del MIMP) : Del 23,24,27,28,29 de febrero del 2012 (de las 8:00 hasta las 16:00 horas)
- Evaluación curricular : El 01 de marzo del 2012
- Publicación de postulantes aptos (a través del portal del MIMP y correo electrónico) : El 01 de marzo del 2012
- Entrevista : El 02 de marzo del 2012
- Publicación de resultados (a través del portal MIMP y en el mural de Mesa de Partes) : El 02 de marzo del 2012

2.2 PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

La propuesta se presentará en un (1) sobre cerrado y estará dirigido al Comité Evaluador del **Proceso de Contratación N° 033-2012-CAS-MIMP** conforme al siguiente detalle:

Señores
MIMP
Att.: Comité Evaluador
Proceso de Contratación N° 033 -2012- CAS-MIMP
Objeto del Proceso: Abogado Colegiado y habilitado
SOBRE: PROPUESTA TÉCNICA
NOMBRE:

El sobre deberá contener la siguiente documentación:

- a) Carta de Presentación con datos del postor – Anexo N° 01.
- b) Declaración Jurada – Anexo N° 02.
- c) Declaración Jurada de Relación de Parentesco – Anexo N° 03.
- d) Declaración Jurada de Registro de Deudores Alimentarios Morosos
- e) Curriculum Vitae documentado. (No serán devueltos)
- f) Copia simple de Documento de Identidad vigente.
- g) Los documentos deben de estar foliados y visados por el postulante, en su totalidad y presentados en el orden anteriormente establecido. Los Anexos de la presente convocatoria se encuentran consignados al final del presente documento y en el portal del MIMP: www.mimp.gob.pe.



2.3 EVALUACIÓN DE PROPUESTAS Y PUBLICACION DE RESULTADOS

La evaluación técnica de las propuestas consistirá en la verificación del cumplimiento de la Descripción del Servicio prevista en el Capítulo III del presente proceso.

La calificación se realizará sobre un máximo de 100 puntos, cuya asignación se realizará de la siguiente manera:

| | | |
|-------|----------------------------------------------------------|-----------|
| 2.3.1 | Evaluación curricular: | |
| | Formación o Nivel académico | 20 puntos |
| | Capacitación y/o especialización | 20 puntos |
| | Experiencia | 20 puntos |
| 2.3.3 | Entrevista personal: | |
| | Expresión corporal | 05 puntos |
| | Capacidad de comunicación | 10 puntos |
| | Dominio de las actividades que serán objeto del servicio | 25 puntos |

Nota: Se aplicará lo dispuesto a la Ley N°27050 - "Ley General de la Persona con Discapacidad" en caso corresponda (15 % del puntaje total)

Las citaciones para entrevista personal se harán a través del correo electrónico del postulante.

La publicación de resultados se publicará en el portal de la página web del MIMP y mural de Mesa de Partes en la fecha establecida en el calendario del proceso.

Posterior a la publicación de resultados, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables se comunicará con la persona que gane la convocatoria, a fin de darle las indicaciones necesarias para la firma del contrato.

CAPITULO III DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

3.1 DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO: SECRETARIA GENERAL

3.2 JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO:

LA SECRETARIA GENERAL REQUIERE CONTAR CON APOYO LEGAL EN LA GESTIÓN DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES QUE LE SON PROPIAS.

3.3 OBJETO DEL SERVICIO:

BRINDAR APOYO LEGAL A LA SECRETARÍA DEL MIMP EN LA GESTIÓN DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES QUE LE SON PROPIAS.

3.4 DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

- ASESORAR AL SECRETARIO GENERAL EN MATERIA DE INSTRUMENTOS DE GESTIÓN DEL MIMP Y OTROS ASPECTOS DE SU COMPETENCIA.
- ASESORAR AL SECRETARIO GENERAL EN TEMAS DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DISCIPLINARIOS QUE SE CONSTITUYAN EN EL SECTOR.
- ABSOLVER LAS CONSULTAS QUE LE FORMULE EL SECRETARIO GENERAL Y EMITIR OPINIÓN TÉCNICA SOBRE PROYECTOS ESTUDIOS Y OTROS SOMETIDOS A SU CONSIDERACIÓN.
- REPRESENTAR AL SECRETARIO GENERAL EN REUNIONES DE COORDINACIONES INTRA E INTER SECTORIAL, YA SEA CON DIRECCIONES DE LINEAS Y UNIDADES EJECUTORAS, ASI COMO OROS MINSITERIOS Y ENTIDADES DEL ESTADO.
- FORMULAR PROYECTOS DE COMUNICACIONES EXTERNAS E INTERNAS.
- COORDINACIONES Y SEGUIMIENTO DE ESPEDIENTES PARA LA GESTIÓN EFICIENTE DE LA SECRETARÍA GENERAL.
- OTROS QUE LE SOLICITE EL SECRETARIO GENERAL.

3.5 REQUISITOS MÍNIMOS

- 3.5.1 ABOGADO/A COLEGIADO/A Y HABILITADO/A (CONSTANCIA DE HABILITACIÓN)
- 3.5.2 CON ESTUDIOS DE MAESTRÍA EN DERECHO
- 3.5.3 CAPACITACIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA MÍNIMO DE 150 HORAS
- 3.5.4 EXPERIENCIA LABORAL MÍNIMO DE 4 AÑOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
- 3.5.5 EXPERIENCIA LABORAL MÍNIMA DE 2 AÑOS EN ALTA DIRECCIÓN EN INSTITUCIONES DEL SECTOR PÚBLICO

Competencias

CAPACIDAD ANALITICA
TRABAJO EN EQUIPO
PROACTIVIDAD

3.6 DURACIÓN DEL CONTRATO:

INICIO: marzo 2012
TÉRMINO: junio 2012

3.7 RETRIBUCIÓN:

MENSUAL: S/. 8,500 OCHO MIL QUINIENTOS CON 00/100 NUEVOS SOLES
TOTAL: S/. 34.000 TREINTA Y CUATRO MIL CON 00/100 NUEVOS SOLES

3.8 CADENA FUNCIONAL: 02



DECLARACION JURADA

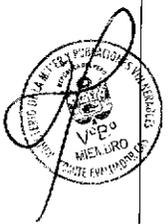
Yo,.....
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres
Identificado (a) con DNI N° con domicilio en
.....declaro bajo juramento:

No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 28970 y en el Decreto Supremo 002-2007-JUS.

Lima,de.....de.....

.....
Firma



ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

El que se suscribe, identificado con DNI N°
 DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

| | | | | | |
|---------------------|--|----------|--|-----|--|
| Nombres y Apellidos | | | | | |
| Domicilio actual | | | | | |
| Correo Electrónico | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | | |
| Estado Civil | | | | | |
| RUC | | Teléfono | | Fax | |

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, de de

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:

ANEXO N° 2

DECLARACION JURADA

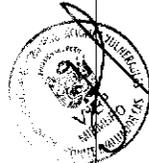
Yo,
 Apellido Paterno (a) con Apellido Materno Nombres con domicilio en
 identificado (a) con DNI N° distrito de
 declaro bajo juramento:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente).
2. No percibir pensión a cargo del Estado.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.
4. No tener juicio pendiente con el Estado.
5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
6. No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.
7. Gozar de salud Optima.
8. Carecer de Antecedentes Judiciales.
9. Carecer de Antecedentes Policiales.
10. Carecer de Antecedentes Penales.
11. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, de de

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:



DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIÓN VULNERABLE - MIMP bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramientos como Miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

Asimismo, declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Lima,de.....de.....

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:
 Área de prestación del servicio:

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el MIMDES presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

| Relación | Apellidos | Nombres | Detalle de Oficina |
|----------|-----------|---------|--------------------|
| | | | |
| | | | |

Lima,de.....de.....

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:
 Área de prestación del servicio:

| Grado | Parentesco por consanguinidad | |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| | En línea recta | En línea colateral |
| 1er | Padres/hijos | --- |
| 2do | Abuelos/nietos | Hermanos |
| 3er | Bisabuelos/bisnietos | Tíos, sobrinos |
| 4to | | Primos, sobrinos, nietos, tíos abuelos |
| Parentesco por afinidad | | |
| 1er | Suegros, yerno, nuera | |
| | Abuelos del cónyuge | Cuñados |

